



FORMULARIO D'ISCRIZIONE COME NUOVO MEMBRO

Nome / Cognome :

Data di nascita :

Nome della ditta:

Forma giuridica (indipendente, SA, Sagl,...)

Indirizzo :

Telefono : Mobile :

Indirizzo elettronico :

Pagina web :

Facebook :

Altri social networks :

Lavoro come Professional Organizer dal :(data)

Formazioni, workshops, stages, corsi o certificati come Professional Organizer :

.....
.....
.....

Membro di altre associazioni :

Lavora con : Clienti privati Ditte

Altro

.....

Zone e regioni d'intervento :

.....

Lingue d'intervento parlate :

Servizi forniti :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sgombero | <input type="checkbox"/> Acquisto di materiale |
| <input type="checkbox"/> Rivendita | <input type="checkbox"/> Gestione documenti cartacei |
| <input type="checkbox"/> Gestione del tempo | <input type="checkbox"/> Gestione dati digitali |
| <input type="checkbox"/> Gestione specializzata di fotografie | <input type="checkbox"/> Consultazione « Konmari » |
| <input type="checkbox"/> Servizio specializzato per seniors | <input type="checkbox"/> Consultazioni « FengShui » |
| <input type="checkbox"/> Decorazioni d'interni/Home Staging | <input type="checkbox"/> Servizio di pulizia |
| <input type="checkbox"/> Servizio trasloco/relocation | <input type="checkbox"/> Organizzazione workshops e conferenze |
| <input type="checkbox"/> Gestione di un blog | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Servizio specializzato per persone portatrici di handicap | |

.....
 Altro

N° AVS (indipendente) :

Copertura assicurativa : SI NO

Presso (compagnia) :

Documenti a aggiungere al formulario d'iscrizione :

- ✓ il codice etico firmato
- ✓ lo statuto dell'associazione firmato
- ✓ la conferma di pagamento di CHF 30.00 della quota d'iscrizione
- ✓ il vostro CV e la lettera di motivazione
- ✓ materiale marketing (se disponibile)
- ✓ foto formato ritratto ad alta definizione

Luogo e data

Firma

Si prega di inviare tutti i documenti richiesti a: membership@swiss-apo.ch
Coordinate bancarie : Raiffeisen, 65-4671-2, CH54 8037 9000 0027 8294 8
Swiss-APO, Via Paiardi 45, 6592 S. Antonino